

Il sottoscritto **LUIGI FATTORE**,

in qualità di  moderatore  relatore  formatore  tutor  docente,

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, per conto del Provider **IFO- Istituti Fisioterapici Ospitalieri**

DICHIARO

che negli ultimi due anni ho avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

---

---

---

Dichiaro inoltre, ai sensi delle norme vigenti,

- che non vi saranno pubblicità nei confronti dei prodotti nel portfolio dello sponsor e che sono consapevole che questa accettazione limita per due anni la mia presenza in comitati tecnici e commissioni gara per la categoria merceologica in cui insiste lo sponsor.
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data, 12/01/2023

Firma

Luigi Fattore